

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## إقرار القيام بالعمل



## إدارة شؤون الأفراد

الاسم : ..... محل الميلاد : .....  
الوظيفة : ..... تاريخ الميلاد : .....  
المؤهل الدراسي وتاريخه : .....  
العنوان : .....  
الدرجة الحالية وتاريخها : ..... تاريخ التعيين : .....  
رقم القيد بنقابة المهن : ..... الحالة الاجتماعية : ..... عدد الأولاد : .....  
رقم البطاقة ش / ع : ..... جهة صدورها : .....  
الجهة لمنقول منها : .....  
رقم وتاريخ أمر التعيين : .....  
تاريخ الإخلاء من العمل السابق / / ٢٠٠ / / تاريخ إستلامه العمل / / ٢٠٠ / /  
المعاملة العسكرية : .....  
أقر أنا / ..... بأننى قمت بعملى الجديد إعتباراً من  
يوم ..... الموافق / / ٢٠٠ / / وأن البيانات الموضحة بعاليه صحيحة  
وتحت مسئوليتى وهذا إقرار منى بذلك ، توقيع المقر : .....  
الموظف المختص ..... رئيس القسم ..... أمين الكلية ..... عميد الكلية .....

صورة مبلغة إلى : ..... للعلم والتكريم بإجراء اللازم ، ، ،

ونفضلها بقبول فائق الاحترام ، ، ،

الموظف المختص ..... رئيس القسم ..... أمين الكلية ..... عميد الكلية .....